

# Proposta di Assicurazione Schema Tipo 2.2 “ex Merloni”

## Merloni Proposal Form

### PROJECT INFORMATION SHEET

Richiesta di : **“Certificato di Assicurazione Merloni per Opere Pubbliche”**

☐ in estensione della polizza base Lloyds n° \_\_\_\_\_ ☐ Singolo progetto (senza copertura base)

☐ “Lettera di impegno ex art. 269 comma 4 del DPR 207/2010 ”

**NOTA PER LA COMPILAZIONE: OVE LE DOMANDE PROPONGANO UNA RISPOSTA CON OPZIONI PREDEFINITE BARRARE QUELLA SCELTA**

La presente proposta è valida solo se compilata in ogni parte, datata e firmata in originale da un tecnico che possiede i poteri di impegnare il Contraente e/o l'Assicurato/i nei confronti degli Assicuratori. Alle proposte compilate correttamente sarà data priorità.

1	NAME OF PROPOSER (Nome/Ragione Sociale del Proponente)  HEAD OFFICE ADDRESS (Indirizzo)  CAP, Città e Provincia  P.IVA o Codice Fiscale ( <b>obbligatorio</b> )	       
INSURED (compilare in caso di ATP/RTP con nome, cognome e qualifica professionale con la relativa P.Iva e/o C.Fiscale degli Assicurati):		
Name (Names)		P.IVA o Codice Fiscale (obbligatorio)
2	a) CLIENT (Stazione Pubblica Appaltante) nominativo e sede :  	
b) HOW WAS THIS CONTRACT AWARDED? (Con che modalità è stato affidato l'incarico?):  		
3	a) NAME OF PROJECT , TYPE OF PROJECT (Oggetto dell'Incarico, Tipo di Incarico – Es. Hotel, Ospedale):  	
4	a) SCOPE OF PROFESSIONAL SERVICES BEING PERFORMED (Attività Professionali previste – Es. Progettazione Preliminare, Definitiva, Esecutiva, D.lgs 81/2008 e 624/96, altro):  	
b) LOCATION (Luogo di esecuzione dell'Opera progettata o diretta) :  		
5	a) ESTIMATED TOTAL CONSTRUCTION VALUE (Valore delle opere da progettare in Euro) : Euro _____ b) FOR EXECUTIVE DESIGN PHASE ONLY (parcella per la sola progettazione posta a base di gara ) Euro _____ <p style="text-align: right;"><i>N.B. questo dato è obbligatorio</i></p>	
6	CONSTRUCTION / INSURANCE PERIOD (Cronoprogramma dei Lavori /Durata dell'Assicurazione) :  up to/ fino a: <input type="checkbox"/> 365 days/giorni (12 months/mesi) <input type="checkbox"/> 730 days/giorni (24 months/mesi) <input type="checkbox"/> 1095 days/giorni (36 months/mesi) <input type="checkbox"/> 1460 days/giorni (48 months/mesi)  Does the programme provide for periods of down time? Il Cronoprogramma su indicato prevede periodi di interruzione dei lavori? <p style="text-align: center;">Yes <input type="checkbox"/>                      No <input type="checkbox"/></p> Se si fornire dettagli  	

<b>7</b>	<p><b>IF THE PROJECT HAS STARTED, IS IT ON TIME ?</b> (Reply YES, on time; or Not yet started; or NO and supply details)          (Se l'incarico professionale è già iniziato, segue i tempi prestabiliti dal Committente ?) (Rispondere Sì segue i tempi previsti, Non iniziato oppure No e fornire dettagli) :</p> <p>.....</p>																																
<b>8</b>	<p><b>ARE THERE ANY UNUSUAL LIABILITIES ASSUMED IN THE INSURED'S CONTRACT ?</b> (Ci sono inusuali Responsabilità assunte nell'incarico professionale dell'Assicurato rispetto a quelle previste dalla Legge ?)</p> <p style="text-align: center;">Yes <input type="checkbox"/>                      No <input type="checkbox"/></p>																																
<p><b>IS THE PROPOSER AFTER ENQUIRY AWARE OF:-</b>          (Dopo attento esame, il Proponente è a conoscenza di:)</p> <p><b>a) ANY COSTS INCURRED BY THEM IN THE PAST OR ANY CLAIM MADE AGAINST THEM FOR PROFESSIONAL NEGLIGENCE, ERROR OR OMISSION (SUCCESSFUL OR OTHERWISE)?</b>          (Spese sostenute in passato o richieste di sinistro relative a errori, omissioni o negligenze professionali accettate o respinte)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">Attributed / attributable to general professional policy?</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Imputate/imputabili a polizza professionale generale?</td> <td style="text-align: center;">Yes <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">Imputed / attributed to certificates Merloni?</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Imputate/imputabili a certificati Merloni?</td> <td style="text-align: center;">Yes <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> <p><b>b) ANY CIRCUMSTANCE OR EVENT WHICH MIGHT GIVE RISE TO A CLAIM AGAINST THEM FOR PROFESSIONAL NEGLIGENCE, ERROR OR OMISSION?</b>          (Circostanze o eventi che possano dare origine a sinistri per errori, omissioni o negligenze professionali)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">Attributed / attributable to general professional policy?</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Imputate/imputabili a polizza professionale generale?</td> <td style="text-align: center;">Yes <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">Imputed / attributed to certificates Merloni?</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Imputate/imputabili a certificati Merloni?</td> <td style="text-align: center;">Yes <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">No <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> <p><small>NOTE: THE ANSWERS TO THESE QUESTIONS ARE OF THE UTMOST IMPORTANCE AND SHOULD ONLY BE COMPLETED AFTER FULL AND SEARCHING ENQUIRY. MERELY BECAUSE IN THE PROPOSER'S OPINION A CIRCUMSTANCE OR EVENT WHICH HAS ARISEN IS UNLIKELY TO RESULT IN A CLAIM DOES NOT MEAN THAT ITS OCCURRENCE NEED NOT BE NOTIFIED. IF IN ANY DOUBT, GIVE FULL DETAILS, INCLUDING CLAIM OR POTENTIAL COST AMOUNT.          (Nota bene: Le risposte a queste domande sono considerate di primaria importanza ed alle stesse si dovrà rispondere solo dopo aver esperito un attento e completo esame della propria attività. Si prega pertanto di fornire ogni atto o circostanza anche dubbia anche se tale atto o circostanza possa non essere considerato in buona fede come causa di danno.)</small></p>		Attributed / attributable to general professional policy?				Imputate/imputabili a polizza professionale generale?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		Imputed / attributed to certificates Merloni?				Imputate/imputabili a certificati Merloni?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		Attributed / attributable to general professional policy?				Imputate/imputabili a polizza professionale generale?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		Imputed / attributed to certificates Merloni?				Imputate/imputabili a certificati Merloni?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Attributed / attributable to general professional policy?																																	
Imputate/imputabili a polizza professionale generale?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>																															
Imputed / attributed to certificates Merloni?																																	
Imputate/imputabili a certificati Merloni?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>																															
Attributed / attributable to general professional policy?																																	
Imputate/imputabili a polizza professionale generale?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>																															
Imputed / attributed to certificates Merloni?																																	
Imputate/imputabili a certificati Merloni?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>																															
<p>Il sottoscritto dichiara inoltre: di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato la "Nota Informativa", le Condizioni di Assicurazione", il Glossario che, con il presente modulo di proposta di Assicurazione, formano parte integrante del Fascicolo Informativo.</p>																																	
<p><b>Signed by (Firmato da) :</b> ..... <b>Date (Data) :</b> .....</p> <p>(on behalf of Names Insured)</p>																																	
<p><b>SOLO IN CASO DI RICHIESTA DI LETTERA DI IMPEGNO EX ART. 269 COMMA 4 DEL DPR 207/2010</b></p>																																	
<p>La Lettera di Impegno dovrà essere presentata per partecipare ad una gara per l'affidamento dei servizi di progettazione:</p> <p style="text-align: center;">YES                                      NO</p>																																	
<p>Se si indicare il termine ultimo di presentazione: .....</p>																																	
<p><b>Signed by (Firmato da) :</b> ..... <b>Date (Data) :</b> ..... (on behalf of Names Insured)</p>																																	